

入会申込書

貴会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

年 月 日

*氏名

印

会津史学会会長 様

会 員 名 簿

*ふりがな		*生年月日
*氏 名		年 月 日
*住 所	(〒)	
*電 話	市外局番 () 局番 () 番号 ()	
勤務先	(〒)	
電話	市外局番 () 局番 () 番号 ()	
*備 考	研究テーマ・近況など	

送り先 〒969-6115 福島県大沼郡会津美里町字新町1456-1 小関栄助方

申込書届き次第、会費の振り込み用紙をお送りさせていただきます。

入会金1000円、年会費5000円です

*は必ずご記入してください。